

〈 健康管理・メンタルヘルス 〉に関するご相談はありませんか？

専門家にアドバイスを受けてみませんか！

無料個別相談のご案内

対象：事業所の代表者、施設長、リーダー等

❁職員の心身の健康に関すること（健康管理・メンタルヘルス）

介護の職場で働く方の働きやすい職場環境づくりをお手伝いするため・・・

◆産業カウンセラー等の 専門家 がご相談に応じます◆

主な
ご相談
内容

- ・ 人間関係の対処法
- ・ コミュニケーションの取り方
- ・ 自分自身のストレスマネジメント法
- ・ 感染症対策
- ・ 腰痛予防

お
気
軽
に
ご
ま
し
や
う



集団講義

個人相談

- 相談場所： 介護事業所等、ご指定の場所に専門家と同行し訪問します。当センター事務所、オンラインでの相談もOK
- 申込方法： 裏面の申込用紙記入の上、FAX、メールまたは郵送でお送りください。
- その他： 相談内容は秘密厳守いたします。お気軽にお問い合わせください。



当センターでは、介護労働者の福祉の増進と介護分野の魅力ある職場づくりをめざして、さまざまな事業を実施しております。

◆◆お申し込み・お問い合わせはこちらまで◆◆

兵庫支部LINE



公益財団法人介護労働安定センター兵庫支部

〒651-0084 兵庫県神戸市中央区磯辺通2-2-10 one knot trades BLD 8

電話：078-242-5321 FAX：078-242-5322（平日9時～17時 土日祝休み）

担当 利川・西村・大平

兵庫支部HP





(公財)介護労働安定センター 兵庫支部 宛

申込日：令和 年 月 日

相談事項 相談事項に○印をしてください。	1. 研修にかかるご相談（研修コーディネイト事業・年間3回まで（1回1.5時間））	
	2. 健康管理やメンタルヘルス等の相談（年間4時間まで）	
相談内容 相談内容を具体的に記入してください。	オンライン相談の可否 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 （※状況やご希望によってはオンラインで対応とさせていただきます。）	
	事業所名 (サービ区分)	
所在地	〒	
連絡先	電話番号 - - FAX番号 - -	
	メールアドレス @	
申込者氏名	フリガナ	役職
希望の連絡方法 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX	
【特定商取引法改正に伴う有料講習広告送信の承諾について】 今後開催予定の有料講習・セミナー等募集チラシ送信の承諾に関して、チェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> メール送信 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX送信 <input type="checkbox"/> 承諾しない		

相談実施希望日時

第一希望	年 月 日 () 午前 ・ 午後 ~
第二希望	年 月 日 () 午前 ・ 午後 ~
第三希望	年 月 日 () 午前 ・ 午後 ~

※ 相談の状況等によりご希望に添えない場合もございますので予めご了承ください。

※ 申込書に記載された内容については、当センターの個人情報管理規定に従い厳重に管理し、相談支援に必要な範囲で使用するほか、当センターの事業ご案内に使用させていただきます。それ以外の目的には使用いたしません。